

<b>Versicherer:</b> _____
<b>Versicherungsnummer:</b> _____

## Schadenanzeige Reisegepäck

Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde,

bitte senden Sie diese Schadenanzeige vollständig ausgefüllt an uns bzw. direkt an die jeweilige Versicherungsgesellschaft zurück. Vielen Dank.

### A. Angaben zur versicherten Person:

Vor- und Nachname des Versicherungsnehmers:	Geburtsdatum:
Wohnort (PLZ, Ort, Straße):	Beruf:
Land:	Telefonnummer (tagsüber und/oder privat):
Fax-Nummer / Email-Adresse:	Selbstbehalt:
Bankverbindung Name des Geldinstitutes: Kontoinhaber:	Konto-Nr: BLZ:

### B. Angaben zum Schadenereignis:

- Schadentag: \_\_\_\_\_ Schadenzeit: \_\_\_\_\_
- Schadenort: \_\_\_\_\_ Schadenland: \_\_\_\_\_
- Schadenhöhe:
 

<input type="checkbox"/> bis 500 EUR	<input type="checkbox"/> bis 1.000 EUR	<input type="checkbox"/> bis 2.000 EUR
<input type="checkbox"/> bis 5.000 EUR	<input type="checkbox"/> bis 10.000 EUR	über 10.000 EUR:
- Wem wurde der Schaden gemeldet?:
 

<input type="checkbox"/> Hotelleitung	<input type="checkbox"/> Beförderungsunternehmen	<input type="checkbox"/> Campingplatzaufsicht
<input type="checkbox"/> Parkplatz-, Garagenverwaltung	<input type="checkbox"/> Reiseleitung	<input type="checkbox"/> Fundbüro

 Sonstiges: \_\_\_\_\_
- Wurde der Schaden polizeilich gemeldet?:  nein  ja, Dienststelle / Aktenzeichen: \_\_\_\_\_
- Gibt es Zeugen?  nein  ja, Name und Anschrift: \_\_\_\_\_
- Art der Reise:  Dienstreise  Privatreise
- Reisedauer: von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_
- Reiseziel: \_\_\_\_\_

10. Wo befanden sich die betroffenen Reisegepäckstücke zum Schadenzeitpunkt?

- Kraftfahrzeug, Wassersportfahrzeug, Wohnmobil  am Körper getragen  frei im Hotelzimmer  
 verschlossen im Schrank  unverschlossen im Schrank  in verschlossenem Gepäckstück  
 in unverschlossenem Gepäckstück  Gewahrsam eines Beförderungsunternehmens, Beherbergungsbetriebes  
 Campingplatz Sonstiges: \_\_\_\_\_

11. Wurde der Schaden von einem Dritten schuldhaft herbeigeführt?

- ja Name und Anschrift: \_\_\_\_\_  
Versicherung: \_\_\_\_\_ Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_  
 nein

12. Bestehen für das Reisegepäck noch anderweitige Versicherungen (z.B. Außenversicherung der Hausratversicherung)?

- ja Art der Versicherung: \_\_\_\_\_  
Versicherung: \_\_\_\_\_ Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_  
 nein

13. Welche Maßnahmen wurden getroffen, um den Schaden abzuwenden, oder zu mindern?

\_\_\_\_\_

14. Welchen Neuwert besitzt das nicht vom Schaden betroffene mitgeführte Reisegepäck einschl. der am Körper getragenen Sachen der einzelnen geschädigten Personen?

\_\_\_\_\_ EUR

15. Hatten die versicherten Personen oder einer ihrer Familienangehörigen schon früher einen oder mehrere Reisegepäckschäden?

- Ja, am: \_\_\_\_\_ Ursache: \_\_\_\_\_

Höhe: \_\_\_\_\_ Versicherung: \_\_\_\_\_

- nein

16. Wann wurde die letzte Prämie zu diesem Vertrag entrichtet?

\_\_\_\_\_

---

### C. Angaben bei Schäden durch Einbruchdiebstahl in einem KFZ/ Wassersport - FZ oder Diebstahl eines KFZ/ Wassersport - FZ:

1. Wo befanden sich die vom Schaden betroffenen Reisegepäck-Gegenstände zum Schadenzeitpunkt?

- Innenraum des verschlossenen Fahrzeuges\*  Innenraum des unverschlossenen Fahrzeuges\*  
 verschlossenen Kofferraum / Handschuhfach / Kajüte  unverschlossenen Kofferraum / Handschuhfach / Kajüte  
 verschlossenen Dachgepäckträger / Anhänger  unverschlossenen Dachgepäckträger / Anhänger

• wo im Innenraum? \_\_\_\_\_

• waren die Sachen von außen sichtbar?:  ja  nein

2. Halter des Fahrzeuges (Name und Anschrift): \_\_\_\_\_

3. Fahrzeugart:  PKW  Wohnmobil  Lieferwagen  Kombi  Kajütboot  
 offenes Boot

Fahrzeugtyp: \_\_\_\_\_ Baujahr: \_\_\_\_\_ Amtl. KZ bzw. Register-Nr: \_\_\_\_\_

4. Wo befand sich das Fahrzeug zum Zeitpunkt des Schadeneintritts?

verschlossene Einzelgarage / Sammelgarage

unverschlossene Einzelgarage / Sammelgarage

---

**Mit der Verarbeitung und Nutzung der vorstehenden Daten durch Manuel Dosch Finanzdienstleistungen und den jeweiligen Versicherern, zum Zwecke der Schadenbearbeitung, erkläre ich mich einverstanden.**

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

**Erklärung des Versicherungsnehmers**

Die vorstehenden Fragen habe ich vollständig und wahrheitsgemäß beantwortet. Die Angaben, auch wenn sie durch andere niedergeschrieben wurden, sind korrekt. Mir ist bekannt, dass unrichtige Angaben zum Verlust des Versicherungsschutzes führen können, und zwar auch dann, wenn dem Versicherer dadurch keine Nachteile entstehen.

---

Name des Beraters

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des Versicherungsnehmers